



检 验 报 告

报告编号：CSTBB21031165

委 托 方 苏州维洁尔医疗科技有限公司

样品名称 医用擦手纸

型 号 30*40cm

检验类别 注册检验 (√)

注册补充检验 ()

其他检验 ()

中检华通威国际检验(苏州)有限公司



扫码查报告

注 意 事 项

一、报告无检测机构检验报告专用章或检验单位公章无效。

二、报告未经检测机构书面批准不得复制。

三、复制报告未重新加盖检测机构检验报告专用章或检验单位公章无效。

四、报告无批准人签字无效。

五、报告涂改无效。

六、对报告若有异议，应于收到报告之日起十五日内以书面方式向检验单位提出，逾期不予受理。

七、报告仅对所检样品检测项目的检测结果负责。

八、相关项目未取得资质认定，仅作为科研、教学或内部质量控制之用。

地 址：江苏省苏州市工业园区若水路 388 号 G101 室。

电 话：0512-87657288

传 真：0512-87657103

邮政编码：215123

检 验 报 告 首 页

报告编号: CSTBB21031165

样品名称	医用擦手纸	样品编号	YPST21030225002
商 标	/	型号规格	30*40cm
委托方	苏州维洁尔医疗科技有限公司	检验类别	注册检验
委托方地址	苏州市相城区阳澄湖镇石田路3号	样品批号	20210302
生产单位	苏州维洁尔医疗科技有限公司	生产日期	20210329
受检单位	苏州维洁尔医疗科技有限公司	样品数量	20个
收样日期	2021年03月29日	试验地点	公司实验室
试验项目	全项目		
试验依据	苏州维洁尔医疗科技有限公司医用擦手纸产品技术要求		
试验结果	被检样品符合苏州维洁尔医疗科技有限公司医用擦手纸产品技术要求。 (检验报告专用章或检验单位公章) 签发日期 2021年05月11日		
备 注	1) 横向抗张指数试验结果由上海葵恩检测技术服务有限公司提供, 报告号为KN-20210510-5274。 2) 该产品技术要求不涉及/部分涉及国家标准、行业标准, 不能直接作为资质认定许可的依据, 但本实验室对报告涉及的检验项目具备相应的承检能力。 3) 报告中的“——”表示此项不适用, 报告中“/”表示此项空白。		

批 准: _____

审 核: _____

检 验: _____

职 务: 经理

检 验 报 告 页

报告编号: CSTBB21031165

序号	检验项目	标准条款	标准要求	检验结果	单项结论	备注
1	外观	2.1.1	应厚薄一致,切边整齐,无杂质、无黑点等现象。	符合要求	符合	/
		2.1.2	外观整洁,不掉毛、不掉絮等现象。	符合要求	符合	/
		2.1.3	无异常气味与异物。	符合要求	符合	/
2	尺寸	2.2	符合表1的规定。	开料尺寸:长:39.30 cm 宽:29.85 cm 成型尺寸:长:19.75 cm 宽:14.95 cm	符合	/
3	横向抗张指数	2.3	应不少于 3N·m/g	4.70 N·m/g	符合	/
4	微生物指标	2.4	产品应符合表2中微生物指标的要求。	细菌菌落总数: CFU/g 大肠菌群: 未检出 溶血性链球菌: 未检出 金黄色葡萄球菌: 未检出	符合	/
5	生物相容性	2.5	产品不得对皮肤与粘膜产生不良刺激与过敏反应及其它损害作用。	符合要求	符合	/

中检华通威国际检验(苏州)有限公司

检 验 报 告 照 片 页

报告编号：CSTBB21031165

照片和说明

样品描述
/
型号规格或其他说明
/

报告结束